		MU	LTIPL	E DEP	ENDEN	NT CLA	IM	L.		AL NO.	·					
FEE CALCULATION SHEET									1xtachor					FILING DATE		
(FOR USE WITH FORM PTO-875)										ICANT(S)	QL	0	1	• •	
						· · ·		CLAIM		·						
	A	AS FILED			AFTER		AFTER		D .			· · ·				
				1"AMENDMENT		2 MAMENDMENT					AS FILEI		AFTER 1 AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
-	IN	D.	DEP.	IND:	DEP.	IND.	DEP.] [I	ND.	DEP.		DEP.		
2	- 							1	51			·	III.	· DEF.	IND.	DEP.
3						7		}	$\frac{+52}{53}$			_				
5									<u> </u>				-		·	
6	1.1				·				55							
7									<u>56</u> 57		·					<u>· </u>
8 9								_	$\frac{-37}{58}$	_			 			
10									59			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
11								·	60	-						
12								-	$\frac{61}{62}$							
13		_	· ·						63					··		
15				-				-	64				·			
16 17									$\frac{65}{66}$							
18			· ·				•		67							
19									68 69							
20 21	<u> </u>								70.	-						
22									71							
23					·			-	72 73		-					
24. 25		-			· ·				74							
26									75	-	,					
27 28			·						<u>76</u> 77							
29									78							 .
30									79 80	·						
- 31 - 32									81	 						
33		_							82							
34									83 84		<u>-</u>					
35 36		-		•					35		_	-				
37			·	-					36							<u>-</u>
38									37 18							
<u>39</u> 40		-						<u> </u>	9							_
41									0							
42					0.1			9	$\frac{1}{2}$							
43						·		9		,						
45								. 9			1_					
46								9:								
47								9'			-					_
48 49								98	3					-		
50							_	99								
OTAL IND.	2	1					-	10	U		-					
OTAL DEP		. 👍						TOTAL				-				
TOTAL								TOTAL			Telesas	2007	(a)		(E)	
CLAIMS								CLAU								